**Załącznik nr 4**

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON

**Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące prawa dysponowania lokalem**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i **oświadczam, że:**

nieruchomość, w której prowadzona jest działalność i będzie utworzone stanowisko pracy (należy uzupełnić właściwe):

tj. lokal znajdujący się pod adresem: ………………………………………………………………………………………………….

1. Stanowi moją własność, co potwierdza (proszę właściwe zaznaczyć):

* Akt Notarialny Rep…………………………………………nr……………………………………… z dnia…………………………
* Księga wieczysta o numerze (proszę podać nr księgi wieczystej nadany w centralnej bazie danych ksiąg wieczystych):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |

1. Została wynajęta / wydzierżawiona od……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa wynajmującego)

na okres od…………………………………………..do…………………………………………………………..

1. Została użyczona przez ……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa użyczającego)

na okres od………………………………………………..do…………………………………………………………………

Do wglądu należy przedstawić odpowiedni dokument potwierdzający dysponowanie wskazanym wyżej lokalem:

1. akt własności/wyciąg z ksiąg wieczystych;
2. umowa dzierżawy, najmu, użyczenia, poddzierżawy, podnajmu;
3. w przypadku przedłożenia umowy poddzierżawy lub podnajmu należy przedłożyć do wglądu również dokument źródłowy dający możliwość takiego podnajmu lub poddzierżawy.

*Powyższe umowy powinny zapewniać możliwość prowadzenia działalności w planowanym miejscu przez okres co najmniej trwania umowy o organizację zatrudnienia na subsydiowanym stanowisku pracy.*

**Jestem świadomy, iż w przypadku przyznania mi wsparcia, Urzędowi przysługiwać będzie prawo do monitorowania prowadzonej działalności gospodarczej w wyżej wskazanym lokalu.**

……………………. ……………………………… ........................................................................

/data/ /pieczęć nagłówkowa/ /pieczęć imienna i czytelny podpis wnioskodawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,

bądź czytelnie imię i nazwisko /

**Wypełnia Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu:**

**Informacje zawarte w załączniku nr 4 zweryfikowano na podstawie:**

1. Przedstawionego do wglądu aktu notarialnego/ wyciągu z ksiąg wieczystych\* o numerze …………………………………….

wystawionego dnia ………………………….. przez ………………………………………………………………………………..

dotyczącego nieruchomości znajdującej się pod adresem:………………………………………………………………………

1. Przedstawionej do wglądu umowy dzierżawy / najmu/użyczenia / poddzierżawy / podnajmu\* zawartej dnia

…………………….… w ……………..…………………pomiędzy…………………………….…………………………………….

……………………………….……………………….……………………………………………………………………………….

dotyczącej lokalu znajdującego się pod adresem…………………………………………………………………………………

zawartej na okres ………………………………………………………………………………………………………………………

**…………………………………**

(data, podpis pracownika PUP)

\*wypełnić właściwe